

To: [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e) @minvws.nl]
From: [redacted] (5.1.2e)
Sent: Wed 12/16/2020 12:12:33 PM
Subject: FW: prioritering groepen vaccinatiestrategie
Received: Wed 12/16/2020 12:12:34 PM
[antwoorden op vragen vws mbt vaccinatie.docx](#)
[strategie vaccinatie langdurige zorg 15 december 2020 opm.docx](#)

In de soap over de vaccinatiestrategie, is dit weer een zoveelste stap ☺. [redacted] (5.1.2e) schat in dat LZ een eigen vaccinatiestrategie lijkt te ontwikkelen. Zij en [redacted] (5.1.2e) gaan dat vanmiddag uitzoeken.

Van: [redacted] (5.1.2e)

Verzonden: woensdag 16 december 2020 12:50

Aan: [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>

CC: [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>; [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>; [redacted] (5.1.2e)

<[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>

Onderwerp: RE: prioritering groepen vaccinatiestrategie

Ha,
 Dank voor doorsturen memo.

Heb hem ook even gedeeld met [redacted] (5.1.2e) en [redacted] (5.1.2e). Fijn dat CZ nu aan tafel zit, hebben we tenminste een voet tussen de deur. In het stuk in de opmerkingen een paar puntjes.

Wat ik lastig vind is dat dit helemaal een Langdurige zorg verhaal is, de verhalen die wij vanuit het veld krijgen is dat dat niet perse het onderscheid is dat je kunt maken voor wat betreft de mensen (hier in bijzonder ggz) die kwetsbaar zijn voor Covid. Zvw en forensisch worden niet meegenomen. Kunnen jullie vragen hoe deze groepen een plek krijgen? Zowel waar het gaat om patiënten als om personeel?

Voor jullie (achtergrond) info stuur ik doc van dNggz even mee, voornaamste voor nu is denk ik hun uitleg bij wat kwetsbare groepen zijn (hebben ze op ons verzoek op een rijtje gezet). Waarbij de lijn van LZ volgens mij is dat ze niet onder het GR advies vallen (daar is nog wel een [redacted] (5.1.2e) over op te zetten). We hebben op advies van LZ ook gevraagd op welke manier deze mensen normaal gesproken de griepvaccinatie krijgen. De dak- en thuislozen hebben ze wel opgenomen in hun doc, maar staan ook in memo LZ.

Doelgroep met ernstige psychiatrische aandoeningen (EPA):

- Ernstig, kwetsbaar en langdurig.
- De levensverwachting van mensen met EPA is 15 tot 25 jaar korter dan de gemiddelde levensverwachting. Naast onnatuurlijke vroege sterfte door suïcide en ongelukken, zijn cardiovasculaire aandoeningen hiervan de belangrijkste oorzaak
- Ongeveer 210.000 patiënten per jaar ontvangen behandeling in de ggz
- Waarvan 30.000 met verblijf (Wlz en Zvw)
- 43% van de mensen met EPA is 6 jaar of langer in zorg

Ouderen in de ggz:

- Ongeveer 7.000 ouderen zijn enige tijd opgenomen geweest in een ggz-instelling (bron: Vektis, cijfers 2016)

Gedwongen op gesloten afdelingen:

- Deze patiënten kunnen geen kant op bij neen uitbraak. In dat opzicht vergelijkbaar met de populatie van verpleeghuizen.
- In 2019: 4.287 patiënten (bron: Dji)

Mensen in instellingen voor Beschermd Wonen

- 35.000 (bron: Valente)

Patiënten krijgen de grieprik in de regel via de huisarts. Een deel van de cliënten wordt echter gevaccineerd door de instellingen zelf. Het gaat hierbij om de EPA cliënten in BW's, klinieken voor langdurige zorg en soms ook enkele ambulante cliënten die niet direct bij de huisarts in beeld zijn.

Een deel van deze mensen valt denk ik wel onder het schema (Wlz), maar een deel lijkt er ook buiten te vallen (vergt wel nadere slag). En dan hebben we natuurlijk ook nog het personeel dat met deze mensen werkt.

Zoals jij ook al aangaf [redacted] (5.1.2e) ik verwacht dat jullie huiswerk opdrachten krijgen. Voor een heel aantal vragen zullen we de

veldpartijen nodig hebben. Laat maar weten.

Groet, 5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>

Verzonden: woensdag 16 december 2020 09:54

Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>

CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: FW: prioritering groepen vaccinatiestrategie

Hoi 5.1.2e

Vanmiddag zitten 5.1.2e en ik bij een overleg met o.a. LZ om te spreken over prioritering van doelgroepen voor vaccinatie, nadat de verpleeghuiszorg aan de beurt is geweest. Zij hebben mij en 5.1.2e gevraagd om bijgevoegd schema aan te vullen, zowel de pm'en (al ligt zicht op die aantallen voor een groot deel bij LZ en DMO denk ik) als nieuwe groepen. Vraag aan jou is: zijn er vanuit de GGZ nog groepen toe te voegen die nog niet in het schema staan? En hoe sta jij (/het GGZ-cluster) tegenover het prioriteren van doelgroepen voor vaccineren en de positie van de GGZ-patiënten/zorgverleners daarbij?

Als je mij en 5.1.2e nog iets zou kunnen meegeven voor het overleg om 15.00 hoor ik het graag.

En voor jou begrip: het is 5.1.2e en mij ook nog niet helemaal duidelijk wat de context is van invullen van dit formulier en enige toelichting ontbreekt ook nog. Wat ik zelf meeneem naar het overleg is: wanneer is het logisch om de huisartsen te vaccineren? En ik moet waarschijnlijk de ideeën die er zijn mee terug nemen naar de LHV. Die hebben een heel uitgesproken mening over hoe huisartsen graag vaccineren zodat het geen chaos wordt (namelijk hun hele doelgroep in 1 keer uitnodigen).

Groetjes,

5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>

Verzonden: woensdag 16 december 2020 09:03

Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e)

< 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e)

< 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>

CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: prioritering groepen vaccinatiestrategie

Beste allen,

Vanmiddag spreken wij elkaar over bijgaand lijstje. Het is van belang dat dit lijstje ook van aantallen wordt voorzien, dus om hoeveel personen gaat het per onderscheiden categorie. Mijn verzoek is of jullie dit ook vast kunnen gaan oppakken. Voor de collega's van CZ die vanmiddag aansluiten: naast aantallen gaat het voor jullie ook nog om welke groepen jullie aan het lijstje willen toevoegen.

Tot vanmiddag,

5.1.2e